

придатков (хронический цервицит, хронический сальпингит и оофорит) по сравнению с пациентами группы контроля.

2. Женщинам с отягощенным акушерским анамнезом и наличием рецидивирующего вульвовагинального кандидоза в сочетании с герпетической инфекцией с целью профилактики осложнения беременности и родов необходима разработка дифференцированной тактики ведения беременности.

Литература:

1. Семенов, Д.М. Микст-инфекция в акушерстве и гинекологии / Д. М. Семенов, Т. И. Дмитраченко, С. Н. Занько // Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации : материалы 60 науч. сес. ун-та, посвящ. 60-летию Победы в Великой Отечественной войне. – Витебск : ВГМУ, 2005. – С. 409-411.

2. Арестова, И.М. Клинические проявления генитальной герпетической инфекции у пациенток с отягощенным акушерским анамнезом / И.М. Арестова, Н.П. Жукова, Н.И. Киселева // Охрана материнства и детства. – 2009. – №: 2. – С. 57-58.

3. Кудин, А.П. Роль Herpes simplex в патологии человека / А.П. Кудин, И.Г. Германенко, А.А. Астапов // Мед. новости. – 2004. – № 5. – С. 11-14.

4. Байрамова, Г.Р. Хронический рецидивирующий вульвовагинальный кандидоз: этиопатогенез, диагностика, лечение / Г.Р. Байрамова // Вопр. гинекологии, акушерства и перинатологии. – 2007. – Т. 6, № 3. – С. 82-86.

5. Прилепская, В.Н. Вульвовагинальный кандидоз современные пути решения проблемы / В.Н. Прилепская, Г.Р. Байрамова // Трудный пациент. – 2006. – Т. 4, № 9. – С. 33–36.

УДК 618.15-002:616.523

НЕКОТОРЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА У ЖЕНЩИН С РЕЦИДИВИРУЮЩЕЙ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИЕЙ В СОЧЕТАНИИ С КАНДИДОЗНЫМ ВУЛЬВОВАГИНИТОМ

Ковалёва А.В., Арестова И.М., Ковалёв Е.В.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Введение. Нейтрофилы – самый распространенный вид лейкоцитов. Они представляют собой важный компонент врожденного иммунитета [1, 2].

Поскольку нейтрофил обладает большим спектром рецепторов, это позволяет ему быстро и дифференцированно реагировать на изменения в организме человека. Данный факт дает нам возможность оценить функциональную активности нейтрофильных гранулоцитов в периферической крови у женщин с воспалительными процессами нижних отделов урогенитального тракта [3, 4].

Целью нашего исследования явился анализ функциональных свойств нейтрофильных гранулоцитов периферической крови у женщин с герпетической инфекцией в сочетании с рецидивирующим вульвовагинальным кандидозом (РВВК).

Материал и методы. Исследование проводилось на базе акушерского отделения учреждения здравоохранения «Витебская городская клиническая больница скорой медицинской помощи», учреждения здравоохранения «Витебский государственный клинический роддом №2», на кафедре клинической микробиологии УО «ВГМУ», НИЛ УО «ВГМУ». Были обследованы 68 пациентов. В основную группу вошли 30 женщин с вульвовагинальным кандидозом, ассоциированным с рецидивирующей герпетической инфекцией, в период рецидива микст-инфекции. Группа сравнения представлена 30 женщинами с той же патологией в период ремиссии заболевания. Контрольную группу составили 38 практически здоровых пациентов, проходивших ежегодный профилактический осмотр. Женщины всех групп были сопоставимы по возрасту.

Диагнозы у женщин были подтверждены клинически и лабораторно.

Материалом для исследования являлась периферическая венозная кровь. Иммунологические исследования проводили в период обострения до назначения медикаментозного лечения и через 1 месяц после начала заболевания.

Функциональную активность нейтрофилов в периферической крови определяли, оценивая кислородопroduцирующую активность нейтрофилов, а также показатели активности фагоцитоза.

Принцип определения кислородопroduцирующей активности нейтрофилов заключается в том, что нитросиний тетразолий под действием супероксидных анионов активированных клеток восстанавливается в диформаза, откладывающийся в виде гранул на поверхности или внутри нейтрофилов. С помощью данного теста оценивался спонтанный и стимулированный уровень активности нейтрофилов (спонтанный НСТ-тест и стимулированный НСТ-тест).

Статистическая обработка полученных результатов проводилась с использованием пакетов статистического анализа данных Statistica for Windows 10.0 («StatSoft Inc.», Талса, США, лицензия УО «ВГМУ» sta999k347156-w). Статистически значимыми считались результаты при значении $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение.

Таблица 1 – Показатели функциональной активности нейтрофильных гранулоцитов у пациентов с рецидивирующей герпетической инфекцией и РВВК

Показатель, единицы измерения	Основная группа (n=30)	Группа сравнения (n=30)	Контрольная группа (n=38)
Фагоцитоз, %	$45,9 \pm 4,0$	$44,7 \pm 3,6$	$41,2 \pm 5,3$
Фагоцитарный индекс, у.е.	$3,2 \pm 0,4^*$	$3,6 \pm 0,3^*$	$5,8 \pm 0,9$
Фагоцитарное число, у. е.	$7,2 \pm 0,4^*$	$7,4 \pm 0,4^*$	$3,0 \pm 0,3$
НСТ спонтанный, %	$38,2 \pm 7,0^*$	$18,3 \pm 2,5$	$17,0 \pm 2,2$
НСТстимулированный, %	$61,0 \pm 6,2^*$	$27,1 \pm 2,8$	$35,5 \pm 3,3$

Примечание: * — $p < 0,05$ при сравнении с показателями в контрольной группе.

Поглотительную способность нейтрофилов оценивали путем подсчета фагоцитарного числа и фагоцитарного индекса.

В результате было установлено, что у пациентов с воспалительными заболеваниями нижних половых путей, вызванных вирусом простого герпеса и кандидами, наблюдалось снижение фагоцитарного индекса как в период рецидива заболевания ($3,2 \pm 0,4$ у.е.), так и во время ремиссии ($3,6 \pm 0,3$ у.е.) по сравнению с контрольной группой ($5,8 \pm 0,9$ у.е.), $p < 0,05$. Фагоцитарное число у пациентов основной группы составило ($7,2 \pm 0,4$ у.е.) и у женщин группы сравнения – ($7,4 \pm 0,4$ у.е.), что статистически значимо отличается по сравнению с аналогичным показателем у женщин контрольной группы – ($3,0 \pm 0,3$ у.е.), $p < 0,05$.

Анализируя спонтанную кислородопroduцирующую активность нейтрофилов, выявлено, что этот показатель статистически выше у пациентов основной группы ($38,2 \pm 7,0$) по сравнению с практически здоровыми женщинами ($17,0 \pm 2,2$), $p < 0,05$. Наряду со спонтанной кислородопroduцирующей активностью проанализирована стимулированная активность нейтрофилов периферической крови. Данный показатель также различался между пациентками основной и контрольной группами – он был статистически значимо выше – в 1,7 раза.

Таким образом, было показано, что в период обострения отмечалось снижение фагоцитарной активности и увеличение числа клеток, способных восстанавливать нитросиний тетразолий в условиях стимуляции нейтрофилов и в спонтанном НСТ-тесте.

По-видимому, данный факт связан с избыточным накоплением в лейкоцитах активных форм кислорода по причине присутствия в очаге двух патогенов: вирусов и грибов. У женщин в

фазе ремиссии отмечалось выраженное снижение показателей как спонтанного, так и индуцированного НСТ-тестов, что характеризует нарастание уровня защитных реакций у данных пациентов.

Полученные данные характеризуют хроническое течение процесса при рецидивирующем герпесе и рецидивирующем вульвовагинальном кандидозе: фагоциты оказываются в стрессовом состоянии, граничащем с несостоятельностью фагоцитоза как в стадии обострения, так и в фазе ремиссии, что создает условия для возникновения и увеличения частоты обострений.

Выводы.

1. У женщин, страдающих рецидивирующей герпетической инфекцией, ассоциированной с РВВК, в период обострения наблюдаются изменения важных показателей врожденного иммунитета: снижение фагоцитарной активности и увеличение фагоцитарного числа нейтрофилов.

2. Повышение показателей активности лейкоцитов как в спонтанном, так и в индуцированном тесте НСТ объясняет рецидивирующий характер течения инфекции и способствует увеличению частоты обострений у пациентов с герпесом, ассоциированным с рецидивирующим кандидозом.

Литература:

1. Долгушин, И. И. Нейтрофильные ловушки и методы оценки функционального статуса нейтрофилов / И. И. Долгушин, Ю. С. Андреева, А. Ю. Савочкина. – М. : Изд-во РАМН, 2009. – 208 с.

2. Воробьева, Н. В. Молекулярные механизмы фагоцитоза. Часть 1 // Рос. иммунол. журн. – 2014. – Т. 8, № 2. – С. 107–120.

3. Гусакова, Н. В. Образование экстрацеллюлярных сетей нейтрофилами периферической крови / Н.В. Гусакова, И.А. Новикова // Проблемы здоровья и экологии. – 2011. – № 3. – С. 27-31.

4. Савочкина, А. Ю. Иммунологические показатели в диагностике хронического цервицита и при его сочетании с хроническим эндометритом : автореф. дис. канд. мед. наук / А. Ю. Савочкина. – Челябинск, 2006. – 29 с.

УДК 616.31-002-053.2-08

МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ СТОМАТИТОВ У ДЕТЕЙ

Кузьменкова А.В., Асирян Е.Г.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Введение. Наиболее актуальной проблемой стоматологии являются заболевания слизистой оболочки полости рта, как у взрослых, так и у детей всех возрастных групп. Полость рта, является средой с высоким потенциалом к развитию воспалительных процессов, так как слизистые оболочки подвергаются атаке микроорганизмов в первую очередь [1]. Стоматит – это заболевание слизистой оболочки полости рта, протекающее с воспалительной реакцией, которой присуще все классические признаки воспаления [2]. Изучение методов лечения является неотъемлемым фактором в развитии рецидивов и формировании хронических стоматитов у детей.

Цель работы. Изучить методы лечения стоматитов у детей на базе Филиала №1 детской стоматологической поликлиники г. Витебска.

Материал и методы. Исследование проводилось в период май-июль 2020 года. В клиническом обследовании приняло участие 120 пациентов детского возраста. Пациенты, вошедшие в работу, были разделены на группы: 3-6 лет – 40 детей (33,33%); 7-10 лет – 20 пациентов (16,66%); 11-14 лет – 30 человек (25%); старше 14 лет – 30 подростков (25%).

В результате сбора жалоб, изучения анамнеза жизни и заболевания, обследования полости рта с применением основных и дополнительных методов, таких как визуальный и инструментальный осмотр, измерение кислотно-щелочного баланса (рН), были установлены следующие диагнозы. Аллергический стоматит выявлен у 3 (2,5%) пациентов, травматический стоматит наблюдался у 9 (7,5%) детей, грибковый стоматит (кандидоз) установлен у 18 (15%)